




RECÉBEMOS DE ADEB LINE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE												NF-e Nº.: 16238 Série: 1		
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>ADEB LINE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b> ESTRADA RODRIGUES CALDAS, 299 - SALA 208 TAQUARA RIO DE JANEIRO - RJ 22713370 Fone / FAX: 2124463348				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº: 16238 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1				 CHAVE DE ACESSO 33250904624285000192550010000162381950169170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.						
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saída para Vendas						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233250334601929 / 03/09/2025 - 15:54:20								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77227849				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 04.624.285/0001-92						
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE						CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80			DATA DA EMISSÃO 03/09/2025					
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563				BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA			CEP 50050-050		DATA DA SAÍDA 03/09/2025					
MUNICÍPIO RECIFE				UF PE		FONE / FAX 8121234874		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA				
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
001		03/10/2025		4.500,00										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00			VALOR DO ICMS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00			VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T. 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.500,00		
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.500,00				
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL REMETENTE				FRETE POR CONTA EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000				
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00					
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B08176	Homocisteína Liquid Stable Reagent Lr: 902964614 Val.: 01/12/2025 Qtd.: 100 Lr: 902966612 Val.: 01/02/2026 Qtd.: 200	38221990	640	6102	TST	300,0000	15,0000	0,00	4500,00	0,00	0,00	0,00	0	0
<div style="text-align: center;">  </div>														
<b>DADOS ADICIONAIS</b>								RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								ISENCAO DE ICMS PELO CONVENIO No-055 2003 PRORROGADO PELO CONVENIO 178 2021 - Conforme MERCOSUL GMC RES. No 16 21 REF. 2025NE1934 2025NC409345-DGP REQ. NR 64 2025-LAC ↳ CARTA CORRIGIDA OK 25 NE 1054 PE 90031 / 2024 VAS 6.160.199.						

6/47

AUTORIZO PAGAMENTO  
30 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEI - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

~~AUTORIZO PAGAMENTO  
11 SET 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEI - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR~~

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
Hospital Militar de Área de Recife  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota  
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu  
valor está em conformidade com o termo contratual e  
a nota de empenho de referência:  
RECIFE, PE, em 10/09/25

Daniel Pereira REIS  
1º TEN FARM  
CRF-PE: 10181  
Idt.: 0122006471 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
Hospital Militar de Área de Recife  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota  
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu  
valor está em conformidade com o termo contratual e  
a nota de empenho de referência:  
RECIFE, PE, em 11/09/25

Ana DAURA Travassos de O. M...  
2º Ten. Farmacêutica  
CRF-PE: 4316  
Idt. 071229307-5 MD/EB